

АО «Медицинский университет Астана»

Тема: Пластические операции в
маммологии.

Подготовила: Ращектаева.Т.В 640
гр.

Принял: Мұқаметжан Қ.Қ.

- Злокачественные опухоли молочной железы являются ведущей онкологической патологией у женщин.
- Радикальная мастэктомия (РМЭ) в различных модификациях остается основным методом хирургического лечения РМЖ. Эта операция спасает жизнь пациенткам, но наносит тяжелый эстетический ущерб.
- Эстетический дефект после радикальной мастэктомии является причиной сохранения психоэмоционального дисбаланса и требует продолжительной психологической и психосоматической поддержки пациенток.

- Одномоментные - выполняются в ходе одной совмещенной операции, когда проводят мастэктомию (удаление железы) и восстановление груди.
- Отсроченные - выполняются по прошествии некоторого времени.

Преимущества одномоментной пластики

- уменьшение протяженности рубцов после хирургического вмешательства;
- сохранность сосудов подмышечной области;
- возможность сохранить больше собственной кожи железы;
- более высокий эстетический результат ;
- экономически более выгодная процедура.
- Кроме этого, одномоментная пластика молочной железы позволяет нивелировать «психологическую яму», возникшую в результате потери молочной железы, что при отсроченной ПМЖ выполнить невозможно.

Виды ПМЖ.

- 1. Восстановление молочной железы при помощи силиконовых изделий - имплантов.
- 2. Собственные ткани (пластика лоскутом передней брюшной стенки на основе прямой мышцы живота, торакодорзальный лоскут, расширенный торакодорзальный лоскут, боковые лоскуты с грудной стенки, кожно-жировой лоскут из подвздошной области (лоскут Рубенса), верхний и нижние ягодичные лоскуты).
- 3. Сочетание силиконовых имплантов с собственными тканями.

Варианты имплантов:

- 1. Эндопротез, заполненный силиконовым гелем или изотоническим раствором NaCl.
- 2. Тканевой экспандер, который используется временно, для растяжения тканей, после чего заменяется постоянным эндопротезом.
- 3. Протез-экспандер, используется для растяжения тканей и является постоянным, в замене не нуждается.

● Методика лоскутной пластики TRAM Flap - «ЗОЛОТОЙ СТАНДАРТ» в реконструктивной хирургии МЖ.

Аббревиатура TRAM означает поперечные и прямые мышцы живота.

● Кожно-жировой лоскут TRAM, который выкраивается с нижней части живота, схож с тканями груди и хорошо приживается. Хирург переносит лоскут на реципиентное поле, где формирует из него грудь. Можно либо выкроить лоскут так, чтобы сохранить питающие его с донорского участка кровеносные сосуды (лоскут на ножке), либо вырезать полностью (свободный лоскут) и пересадить его посредством микрохирургии. Возможно проведение TRAM-пластики с подкожной мастэктомией, с подкожной/кожесберегающей мастэктомией и лимфодиссекцией отсроченного типа.

Последствия

- Длинный рубец: так как из области живота берется длинный лоскут, после этого остается послеоперационный рубец внизу живота;
- Смещение пупка: ввиду того, что после иссечения лоскута в области живота происходит смещение и растягивание пупка, врач может воссоздать новый пупок;
- Потеря чувствительности: ввиду того, что при перемещении лоскута происходит разрушение нервных волокон, воссозданная грудь обладает намного меньшей чувствительностью.

Пластика молочной железы торакодорзальным лоскутом.

- Трансплантируется лоскут широчайшей мышцы спины или лоскут ткани под рукой. Возможно перемещение на сосудистой или сосудисто-мышечной ножке. Из-за тонкости лоскута его трансплантация совмещается с установкой имплантата, что позволяет придать восстановленной груди больший объем и более естественную форму.
Проведение ТДЛ-пластики возможно с подкожной мастэктомией, с подкожной мастэктомией и установкой имплантата/экспандера, с отсроченной реконструкцией после мастэктомии.

Подкожная мастэктомия с лимфодиссекцией

- При этой операции удаляется молочная железа, но сохраняется кожа груди, если возможно, вместе с соском и ареолой. Метод позволяет восстановить форму груди при помощи имплантата/экспандера, в т.ч. имплантата Becker Spectra, или с помощью пластики аутоканями.

Пластика «лоскутом-перевертышем».

- Кожно-жировой лоскут выкраивается непосредственно из зоны под грудью и перемещается на реципиентное поле. Также возможно восстановление при помощи имплантата. Преимущество технологии в отсутствии дополнительных швов. Данная операция была внедрена в практику реконструктивно-пластическим хирургом Мавроди Т.В.

Использование ягодичного лоскута



Область ягодиц – другой превосходный источник ткани в пластической хирургии, в том числе и при реконструкции груди. Однако данная методика весьма сложная и сопровождается осложнениями, ввиду чего применяется редко.

Противопоказания

- сахарный диабет;
- декомпенсированные состояния ССС, ДС;
- хронические заболевания;
- раковые опухоли;
- заболевания щитовидной железы и др.

Заключение

- Таким образом широкий спектр методик, позволяющий выполнить реконструкцию молочной железы, способен обеспечить удовлетворительные результаты по восстановлению молочной железы практически у любой пациентки.